

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FRASILAN VIAJES Y SERVICIOS CIA. LTDA.		1792050693001	156321	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		La mariscal	JOAQUIN PINTO	E-4358
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SALGADO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	203	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Entre Amazonas y Juan León Mera	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022565273	
CORREO ELECTRÓNICO 1	edwin_garzon@yahoo.com	TELEFONO 2	022651829	
CORREO ELECTRÓNICO 2	operaciones@fasilan.com	CELULAR	0998701373	
SITIO WEB	www.frasilan.com	FAX	022565273	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARZON DUQUE EDWIN GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706576129
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/08/11 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	LA FERROVIARIA
CALLE	Gualberto Pèrez	BARRIO	El camal
INTERSECCIÓN/MANZANA	Francisco Cobo	NÚMERO	E 4 - 33
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	edwin_garzon@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al parque
		TELEFONO	022651829
		CELULAR	0998701373

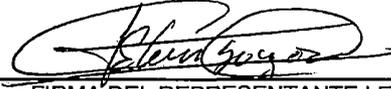
 **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**
31 MAR. 2015
OPERADOR 16
QUITO

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARZON DUQUE EDWIN GONZALO

Identificación 1706576129

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

